

“CORSO ENTI LOCALI”

Date Incontri: 25 Marzo 2015 - 20 Aprile 2015 – 17 Giugno 2015

Sede: Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Genova
Via IV Novembre 6/7

Orario 14.30 – 18.30

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto.....nato a.....Prov.....

C.F.....P.IVA.....

Residente in.....Comune.....

Prov.....Cap..... E-mail.....

() Revisore Contabile () Dottore Commercialista () Esperto Contabile

Iscritto all'Ordine di..... dal.....

Chiede

L'iscrizione al “Corso Enti Locali” e dichiara di:

aver versato la quota di iscrizione al Corso a mezzo bonifico bancario sul c/c...n.1812122 IBAN IT81Q0333201407000001812122 Intestato a Ancrel Liguria –Club dei Revisori- Banca Passadore Via Felice Cavallotti 87 r 16146 Genova

- -di euro..... in quanto ha chiesto di essere Associato Ancrel per l'anno 2015 con il conseguente diritto alla partecipazione gratuita al corso ed ha compilato ed inviato la relativa domanda di ammissione.
- -di euro 200,00 + IVA per in qualità di non iscritto ANCREL ed invia attestato del versamento.

L'adesione si intende disposta per tutte le tre giornate del corso.

La partecipazione al corso riconosce crediti formativi professionali ed al termine verrà rilasciato l'attestato di partecipazione. La partecipazione al corso riconosce altresì crediti formativi per i Revisori degli Enti Locali, dopo aver sostenuto i test di verifica al termine di ogni giornata di corso. E' stato richiesto l'accREDITAMENTO al CNDCEC e relativo riconoscimento al Ministero.

Data.....

Firma.....

Da compilare ed inviare a mezzo e-mail a:

ancrelsezionegenova@virgilio.it